



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007107/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530

CREADOR 9241-GM DISTRIBUIDORA LTDA CPF/CNPJ 21.604.118/0001-07  
ENDEREÇO AVENIDA PARANA 1741 IGUACU FONE 41 - 3075 7168 FAZENDA RIO GRANPR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 92 SOLICITAÇÃO 2602/2018 PROC. COMPRA 152 EMISSÃO 24.09.18 25.09.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 88.135,58 VALOR DO EMPENHO 957,30 SALDO ATUAL 87.178,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	40	KG	Amido de Milho. AMAFIL	2,6200	104,80
1	10	KG	Doce de goiaba cremoso embalado em pote de polietileno ou tetrapack com peso liquido de ate 500 g STELA DORO	6,2000	62,00
1	150	UN	Extrato de tomate concentrado sem amido, embalagem de ate 350g BONARE	1,2500	187,50
1	20	KG	Farinha de rosca. DE VALOR	3,6500	73,00
1	100	KG	Maionese. SUAVIT	5,3000	530,00
			Aquisicao de alimentos pereciveis e nao pereciveis.		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03536

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 957,30

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CPF/PR-036286/0-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 01/11/18  
CHEQUE Nº 00332NF2355  
BANCO 03930  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 24/09/18  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
  
EMITENTE

### RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

GM DISTRIBUIDORA LTDA-EPP  
 AV PARANA, 1741  
 Bairro: PINHEIRINHO  
 Cep: 83833082 Fone: 4130757199  
 FAZENDA RIO GRANDE - PR  
 Email:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 N. 2355  
 SERIE: 001 Folha 1 / 1

Controle do Fisco  
  
 Chave de Acesso  
 4118-1021-6041-1800-0107-5500-1000-0023-5516-4154-9773  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operacao  
**VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU REC. DE TERCEIROS**  
 Inscricao Estadual **9071380200** Insc. Estadual Subst. Tributario CNPJ **21.604.118/0001-07**  
 Protocolo de Autorizacao de Uso **141180173724806**

**DESTINATARIO/REMETENTE**

Nome/Razao Social **MUNICIPIO DE MATINHOS** CPF/CNPJ **76.017.466/0001-61** Data da Emissao **09/10/2018**  
 Endereco **R PASTOR ELIAS ABRAHAO** Bairro/Distrito **22 CENTRO** Cep **83260000** Data Saída/Entrada **09/10/2018**  
 Municipio **4115705 MATINHOS** Fone/Fax **3971-6000** UF **PR** Inscricao Estadual **9071380200** Hora Saída/Entrada **18:47:59**

**FATURA**

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
2355	06/11/2018	957,30						

**CALCULO DO IMPOSTO**

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calculo ICMS Substituicao	Valor do ICMS Substituicao	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	957,30	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Desconto	Outras Despesas Acessorias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	957,30

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razao Social **GM DISTRIBUIDORA LTDA-EPP** Frete por Conta **0** Placa do Veiculo **BCA-2452** UF **PR** CPF/CNPJ **21604118000107**  
 Endereco **AV PARANA, 1741** **1741 FAZENDA RIO GRANDE** UF **PR** Inscricao Estadual **9071380200**  
 Quantidade **1** Especie **DIVERSOS** Marca **DIVERSOS** Numeracao **0000** Peso Bruto **221,000** Peso Liquido **221,000**

Código	Descricao do Produto	NCM	CFOP	CST	Un	Qtde.	Vlr.Unit	Desc	Vlr. Total	B. ICMS	Vlr. ICMS	Aliq. ICMS
5524	AMIDO DE MILHO AMAFIL 1KG <i>751</i>	11081200	5102	102	UN	40,000	2,6200	0,00	104,80	0,00	0,00	0,00
9011	DOCE CREMOSO STELA DORO 1KG GOIABA <i>790</i>	20079990	5102	500	UN	10,000	6,2000	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00
2082	EXTRATO TOMATE BONARE 340GR POUCHE <i>4817</i> CX-24	20029090	5102	500	UN	150,000	1,2500	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00
2119	FARINHA DE ROSCA DE VALOR 1KG <i>4822</i>	19059090	5102	102	UN	20,000	3,6500	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00
8538	MAIONESE COCAMAR SUAVIT 1KG <i>907</i>	21039011	5102	500	UN	100,000	5,3000	0,00	530,00	0,00	0,00	0,00

*42156*  
 Nº CONTA: *303*  
 FONTE:  
 RECURSOS:

*Fonte 303*

**CONFIRA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA**  
 **CONFERIU**  
 **NÃO CONFERIU**  
 ASS:

*Nota de recebimento  
 n: 75  
 Homile  
 22/10/18*

**DADOS ADICIONAIS**

Dados Complementares  
 DADOS PARA DEPÓSITO BANCÁRIO: Banco do Brasil Agencia: 4314-1 Conta: 28431-9  
 Cliente: 7787 - PREFEITURA PREF GABINETE DO PREFEITO  
 Entrega: RUA DO SOSSEGO N.06 - CENTRO - MATINHOS - PR  
 EMP 7107/2018 PP 92/2017 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 288,62 (30,15%) Fonte: IBPT  
 Ped: 32023 Carga: 87 Condição: CARTEIRA 28 DIAS Vendedor: JOSIAS DELPHINO  
 ALIQ: 0,00% BASE: 0,00 null

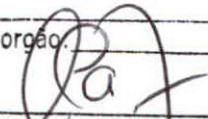


RECEBIDO

10 / 10 / 18  
Milton Cequim  
Chefe de Departamento  
Decreto 198/2014


Atesto que os:  Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:  
Em: 26/10/18

  
Assinatura do Secretário  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que os:  Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

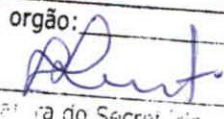
De interesse do órgão:  
Em: 26/10/2018

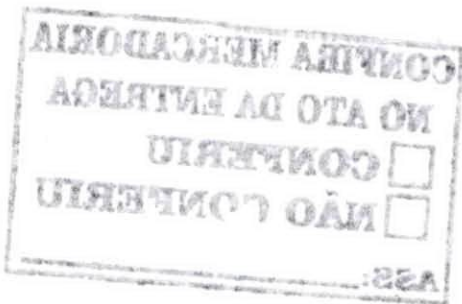
  
Assinatura do Secretário

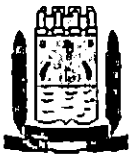
Gisele Cristina Rosa  
Decreto nº375/2018

Atesto que os:  Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:  
Em: 26/10/18

  
Assinatura do Secretário





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011400 EMPENHO: 007107/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03536  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 9241 GM DISTRIBUIDORA LTDA

**CNPJ/CPF:** 21.604.118/0001-07  
**FAZENDA RIO GRANDE**

**Licitação:** Registro de Prec 92

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 957,30 (novecentos e cinquenta e sete reais e trinta e sete centavos)  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO R\$ 57,30**

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 957,30 (novecentos e cinquenta e sete reais e trinta e sete centavos) \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 29 de Outubro de 2018.

05/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:59:33

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.156-0**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:****01/11/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****004376000000****VALOR TOTAL:****957,30****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: GM DISTRIBUIDORA LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 4.314-1****CONTA : 00.000.028.431-9**

=====